



# Istituto di Istruzione Superiore "PRIMO LEVI"

ISTITUTO TECNICO - SETTORE TECNOLOGICO  
ELETTRONICA ED ELETTROTECNICA - INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI  
LICEO SCIENTIFICO OPZIONE SCIENZE APPLICATE  
LISS – LICEO SCIENTIFICO SPORTIVO



SISTEMA DI GESTIONE AZIENDALE CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2015

Rev.3 del 30.09.2019

## Allegato 3 - SCHEDA DI PROGRAMMAZIONE DELL'ATTIVITA' INDIVIDUALE IN MODALITA' DI LAVORO AGILE

Nome e Cognome del richiedente ..... Qualifica .....

**Caratteristiche della prestazione da svolgere in modalità di lavoro agile** (indicare i compiti e le attività che verranno svolte in modalità lavoro agile)

---

---

---

---

---

Periodo dal ..... fino al termine dello stato emergenziale.

**Giorni e fasce di reperibilità / contattabilità** (selezionare le giornate in cui si desidera svolgere la prestazione in modalità di lavoro agile e gli orari di reperibilità/contattabilità)

	Giorno	Orario di reperibilità / contattabilità
<input type="checkbox"/>	Lunedì	
<input type="checkbox"/>	Martedì	
<input type="checkbox"/>	Mercoledì	
<input type="checkbox"/>	Giovedì	
<input type="checkbox"/>	Venerdì	
<input type="checkbox"/>	Sabato	

**Procedure di monitoraggio, verifica e valutazione dell'attività svolta**

---

---

---

---

**Target (definire il livello di risultato atteso)**

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA del richiedente